



Association
de Voisenon

ENQUÊTE DE SATISFACTION RÉSEAU MELIBUS – DESSERTE DE VOISENON

avec le soutien de l'Association de Défense et de Sauvegarde de Voisenon



COMPLÉTEZ CE QUESTIONNAIRE AVANT LE 10 DÉCEMBRE 2011 ET RETOURNEZ-LE AU CHOIX

Par voie postale :

- à Familles Rurales, 17 rue des Ecoles, face à la Mairie.
- chez la Présidente de Familles Rurales, 17 Grande Rue près de la Boulangerie.
- à l'ADSV, 37 rue du Gué du Jard

Par courrier électronique :

- info@frv.fr
- adsvoisenon@hotmail.fr

Par télécopie au 01 60 66 30 47

Directement en ligne :

- <http://www.frv.fr>

Message de la Présidente, Nicole MULLER-VIVIÈS

Après quelques mois d'utilisation du réseau Mélibus, nous sommes en mesure de faire le point des réalités. La desserte de Voisenon répond-elle à vos besoins ? Vous nous avez fait part de difficultés de déplacement, de passages annulés ; des améliorations sont possibles nous en sommes certains.

UNE PERSONNE, UN QUESTIONNAIRE : plus il y aura de réponses plus la représentativité sera grande et les propositions recevables. Utilisateur ou non, satisfait ou non, exprimez-vous !

1. Vous êtes :

- une femme un homme

2. Quel est votre âge

- de 18ans 18-25ans 26-45ans 46-65ans 66 ans et+

3. Etes-vous

- collégien lycéen étudiant actif recherchant un emploi retraité

4. Dans quelle commune habitez-vous ?

- Voisenon St Germain-Laxis Aubigny Montereau/Jard Rubelles Melun

5. Quel est le nom de l'arrêt le plus proche de chez vous ?

6. Distance arrêt/maison moins de 150m moins de 300m 300m et plus

7. Utilisez-vous le Mélibus ? OUI (répondez de 8 à 15) NON (passez à 16)

8. Quelles lignes utilisez-vous ?

- Ligne A Ligne G Quelle autre ligne ? Scolaire

9. A quelle fréquence prenez-vous le bus ?

- + de 20 fois par mois entre 10 et 20 fois de 5 à 10 fois
 - de 5 fois rarement jamais

10. Vous utilisez le bus parce que :

- c'est pratique c'est rapide c'est sûr c'est économique respect environnement pas de voiture

11. Vous utilisez le bus pour :

- Travail Ecole / Etudes Loisirs Achats / courses Soins / santé Divers

12. Quelles sont vos destinations ?

- CC Saint Nicolas Collège (lequel) _____ Lycée (lequel)
 Centre ville Melun Gare à mon travail (où) _____
 Hôpital / lieu de soin (lequel) _____ autre (précisez) _____

13. Etes-vous satisfait ? oui= 1 non=2 sans opinion=3

	ligne G	ligne A	Ligne autre précisez :
Du tracé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De la fréquence de passage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du temps de parcours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De la ponctualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du confort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des correspondances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du temps d'attente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des conditions d'attente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Etes-vous satisfait de la liaison ligne G gare de Melun ?

- oui non sans opinion

15. Approuvez-vous la suppression de la ligne directe aux Trois Horloges

- oui non sans opinion

16. Pour quelles raisons ne prenez-vous pas le bus ?

- temps de transport non compétitif oui non
- correspondance non performante oui non
- distance station bus / maison trop importante oui non
- arrêts en plein vent, sans siège oui non

17. Parmi les propositions choisissez celles qui vous inciteraient à prendre le bus si vous ne l'utilisez pas encore ou à le prendre davantage si vous êtes déjà client.

- une + grande fréquence des temps de trajet + courts le respect des horaires
 des tarifs attractifs proximité arrêt/maison véhicules plus confortables

18. Selon vous, par rapport au Tram, MELIBUS est

- mieux moins bien sans opinion

19. Quelles suggestions d'améliorations prioritaires, proposez-vous sur le réseau lignes G et A ?

CE QUESTIONNAIRE EST ANONYME, toutefois

Si vous souhaitez participer à la pétition que nous porterons aux pouvoirs publics indiquez vos

Nom : _____

Adresse : _____

Adresse e.mail : _____

Signature :

Familles Rurales, Association de Voisenon - Siège Social, Mairie de Voisenon, 77950 - 17, rue des Ecoles, 77950 Voisenon - Tél. : 09 50 13 49 89 - Fax : 01 60 66 30 47 - info@frv.fr - http://www.frv.fr - SIRET : 502 207 103 00016 - APE : 9499Z - Reconnue d'utilité publique - Agrément Jeunesse Educ. Pop : 04-JS-97509 du 12/06/2003 - Agrément Consommateurs et usagers : 2011-DDPP-SG12/10 PCAD 14 du 20/09/2010.

avec le soutien de l'Association de Défense et de Sauvagerie de Voisenon - 37, rue du Gué du Jard, 77950 Voisenon - adsvoisenon@hotmail.fr